**Załącznik nr 4 do OPZ**

Spis treści

[**I. Monitoring** 1](#_Toc45716872)

[**I.1. Formularz sprawozdawczy z rekrutacji uczestników** 1](#_Toc45716873)

[**I.2. Formularz sprawozdawczy z działalności ośrodka** 2](#_Toc45716874)

**I. Monitoring**

**I.1. Formularz sprawozdawczy z rekrutacji uczestników**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Instytucja rekrutująca | Liczba skierowanych uczestników | Liczba zakwalifikowanych uczestników |
| PFRON |  |  |
| ZUS |  |  |
| KRUS |  |  |
| MSWiA |  |  |
| MON |  |  |
| Zespół ds. orzekania o niepełnosprawności |  |  |

**I.2. Formularz sprawozdawczy z działalności ośrodka**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |
|   | **Część 1. Podstawowe dane o Ośrodku Rehabilitacji Kompleksowej** |   |
|   |   |   |   |   |
|   | **Nazwa ORK** |   |   |
|   | **Nr umowy** |   |   |
|   |  |   |
|   | **Dane o liderze** |   |   |
|   | **Nazwa podmiotu** |   |   |
|   | **REGON** |   |   |
|   | **NIP** |   |   |
|   | **nr makroregionu** |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   | **Partnerstwo** |   |   |
|   | **Liczba partnerów** |   |   |
|   | **Dane o partnerze 1.:** |  |   |
|   | Nazwa podmiotu |   |   |
|   | REGON |   |   |
|   | NIP |   |   |
|   | **Dane o partnerze 2.:** |  |   |
|   | Nazwa podmiotu |   |   |
|   | REGON |   |   |
|   | NIP |   |   |
|   | **Dane o partnerze 3.:** |  |   |
|   | Nazwa podmiotu |   |   |
|   | REGON |   |   |
|   | NIP |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   | **Osoba do kontaktu (odpowiedzialna za zbieranie danych)** |   |
|   | Imię i nazwisko |   |   |
|   | funkcja |   |   |
|   | numer telefonu |   |   |
|   | email |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |  |   |   |   |   |
|   | **Część 2. Zbiorcze informacje** |   |   |   |   |
|   |   |  | **Plan** | **Okres sprawozdawczy** | **Narastająco**  |   |
|   | **Liczba uczestników ogółem, w tym:**  |   |   |   |   |
|   | tryb: stacjonarny |   |   |   |   |
|   | tryb: niestacjonarny |   |   |   |   |
|   | płeć: kobiety |   |   |   |   |
|   | płeć: mężczyźni |   |   |   |   |
|   | wykształcenie: niepełne podstawowe (ISCED 0) |   |   |   |   |
|   | wykształcenie: podstawowe (ISCED 1) |   |   |   |   |
|   | wykształcenie: gimnazjalne (ISCED 2) |   |   |   |   |
|   | wykształcenie: zasadnicze zawodowe (ISCED 3) |   |   |   |   |
|   | wykształcenie: średnie zawodowe (ISCED 3) |   |   |   |   |
|   | wykształcenie: licealne (ISCED 3) |   |   |   |   |
|   | wykształcenie: pomaturalne (ISCED 4) |   |   |   |   |
|   | wykształcenie: wyższe zawodowe (ISCED 5-6) |   |   |   |   |
|   | wykształcenie: wyższe magisterskie (ISCED 7) |   |   |   |   |
|   | wykształcenie: wyższy stopień lub tytuł naukowy (ISCED 8) |  |   |   |   |
|   | wiek: do 25 lat |  |   |   |   |
|   | wiek: 26-35 lat |   |   |   |   |
|   | wiek: 36-45 lat |   |   |   |   |
|   | wiek: 46-55 lat |   |   |   |   |
|   | wiek: 56 lat i powyżej |   |   |   |   |
|   | zakwalifikowany w związku z chorobą zawodową |   |   |   |   |
|   | zakwalifikowany w związku z wypadkiem przy pracy |   |   |   |   |
|   | zakwalifikowany z powodu ogólnego stanu zdrowia |   |   |   |   |
|   | instytucja kierująca: ZUS |   |   |   |   |
|   | instytucja kierująca: KRUS |   |   |   |   |
|   | instytucja kierująca: MSWiA i MON |   |   |   |   |
|   | instytucja kierująca: zespoły ds. orzekania o niepełnosprawności |   |   |   |   |
|   | korzystających ze świadczeń dodatkowych (np. opieki nad dziećmi) |   |   |   |   |
|   | **Liczba opracowanych IPR** |   |   |   |   |
|   | **Liczba realizowanych IPR** |   |   |   |   |
|   | **Liczba zakończonych IPR**  |   |   |   |   |
|   | **Liczba uczestników, którzy zrezygnowali** |   |   |   |   |
|   | **Liczba uczestników, którzy zostali usunięci z listy uczestników** |   |   |   |   |
|   | **Powody rezygnacji uczestników *(zbiorczo - jeśli dotyczy)*** |   |   |   |   |
|   | **Średni czas pobytu uczestników w ORK w dniach, w tym:**  |   |   |   |   |
|   | pobyt stacjonarny |   |   |   |   |
|   | pobyt niestacjonarny |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Część 3. Moduł zawodowy** | **Plan** | **Okres sprawozdawczy** | **Narastająco** |   |
|   |   |   | **Rozpoczęli** | **Kontynuują** | **Zakończyli** | **Rozpoczęli** | **Kontynuują** | **Zakończyli** |   |
|   | **1. Działania aktywizujące** |   |
|   | Liczba osób, którym udzielono doradztwa zawodowego (osoby niepowtarzające się) |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Liczba uczestników szkoleń wyrównujących deficyty (osoby niepowtarzające się) |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Liczba uczestników szkoleń ICT |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **2. Przekwalifikowanie zawodowe** |   |
|   | Liczba uczestników szkoleń w ORK (osoby niepowtarzające się) |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Liczba uczestników szkoleń poza ORK (osoby niepowtarzające się) |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Liczba osób, które zakończyły przekwalifikowanie się z pozytywnym wynikiem (tj. zdały egzamin) |   | *nie dotyczy*  | *nie dotyczy* |   |   |   |   |   |
|   | Liczba osób, które zakończyły przekwalifikowanie się z negatywnym wynikiem (tj. nie zdały egzaminu) |   | *nie dotyczy*  | *nie dotyczy* |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Część 3. Moduł zawodowy** |   |   |   |   |
|   |   |   | **Plan** | **Okres sprawozdawczy** | **Narastająco**  |   |
|   | **1. Działania aktywizujące** |   |
|   | Liczba godzin doradztwa zawodowego |   |   |   |   |
|   | Średnia liczba godzin doradztwa zawodowego w przeliczeniu na 1 uczestnika |   |   |   |   |
|   | Liczba zrealizowanych szkoleń wyrównujących deficyty |   |   |   |   |
|   | Liczba godzin zrealizowanych szkoleń wyrównujących deficyty |   |   |   |   |
|   | Średnia liczba godzin zrealizowanych szkoleń wyrównujących deficyty w przeliczeniu na 1 uczestnika  |   |   |   |   |
|   | Liczba zrealizowanych szkoleń w ORK |   |   |   |   |
|   | Liczba godzin zrealizowanych szkoleń ICT |   |   |   |   |
|   | Średnia liczba godzin zrealizowanych szkoleń ICT w przeliczeniu na 1 uczestnika |   |   |   |   |
|   | **2. Przekwalifikowanie zawodowe** |   |
|   | Liczba zrealizowanych szkoleń w ORK |   |   |   |   |
|   | Liczba godzin zrealizowanych szkoleń w ORK |   |   |   |   |
|   | Średnia liczba godzin zrealizowanych szkoleń w ORK w przeliczeniu na 1 uczestnika |   |   |   |   |
|   | Liczba zrealizowanych szkoleń poza ORK |   |   |   |   |
|   | Liczba godzin zrealizowanych szkoleń poza ORK |   |   |   |   |
|   | Średnia liczba zrealizowanych szkoleń poza ORK w przeliczeniu na 1 uczestnika |   |   |   |   |
|   | **3. Pośrednictwo pracy** |   |
|   | Liczba pracodawców, z którymi nawiązano kontakt |   |   |   |   |
|   | Liczba pozyskanych ofert pracy |   |   |   |   |
|   | Średnia liczba pozyskanych ofert pracy w przeliczeniu na 1 uczestnika |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Część 4. Moduł psychospołeczny** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   | **Plan** | **Okres sprawozdawczy** | **Narastająco** |   |
|   |   |   | **Rozpoczęli** | **Kontynuują** | **Zakończyli** | **Rozpoczęli** | **Kontynuują** | **Zakończyli** |   |
|   | **1. Oddziaływanie skierowane do uczestników** |   |
|   | Liczba osób biorących udział w zajęciach w module psychospołecznym w kontakcie indywidualnym (osoby niepowtarzające się) |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Liczba osób biorących udział w zajęciach w module psychospołecznym w kontakcie grupowym (osoby niepowtarzające się) |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **2. Oddziaływanie skierowane do personelu** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Liczba osób biorących udział w działaniach w kontakcie indywidualnym (osoby niepowtarzające się) |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Liczba osób biorących udział w działaniach w kontakcie grupowym (osoby niepowtarzające się) |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **3. Oddziaływanie skierowane do środowiska** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Liczba osób biorących udział w działaniach w kontakcie indywidualnym (osoby niepowtarzające się) |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Liczba osób biorących udział w działaniach w kontakcie grupowym (osoby niepowtarzające się) |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **4. Konsultacje specjalistyczne** |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Liczba osób biorących udział w konsultacjach zewnętrznych |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Część 4. Moduł psychospołeczny** |   |   |   |   |
|   |   |   | **Plan** | **Okres sprawozdawczy** | **Narastająco**  |   |
|   | **1. Oddziaływanie skierowane do uczestników** |   |
|   | Liczba godzin zajęć w module psychospołecznym w kontakcie indywidualnym  |   |   |   |   |
|   | Średnia liczba godzin zajęć w module psychospołecznym w kontakcie indywidualnym w przeliczeniu na 1 uczestnika |   |   |   |   |
|   | Liczba godzin zajęć rehabilitacji w module psychospołecznym w kontakcie grupowym (osoby niepowtarzające się) |   |   |   |   |
|   | Średnia liczba godzin zajęć w module psychospołecznym w kontakcie grupowym (osoby niepowtarzające się) w przeliczeniu na 1 uczestnika |   |   |   |   |
|   | **2. Oddziaływanie skierowane do personelu** |   |
|   | Liczba godzin działań w kontakcie indywidualnym (osoby niepowtarzające się) |   |   |   |   |
|   | Średnia liczba godzin działań w kontakcie indywidualnym (osoby niepowtarzające się) w przeliczeniu na 1 uczestnika |   |   |   |   |
|   | Liczba godzin działań w kontakcie grupowym (osoby niepowtarzające się) |   |   |   |   |
|   | Średnia liczba godzin działań w kontakcie grupowym (osoby niepowtarzające się) w przeliczeniu na 1 uczestnika |   |   |   |   |
|   | **3. Oddziaływanie skierowane do środowiska** |   |
|   | Liczba godzin działań w module psychospołecznym w kontakcie indywidualnym (osoby niepowtarzające się) |   |   |   |   |
|   | Średnia liczba godzin działań w module psychospołecznym w kontakcie indywidualnym (osoby niepowtarzające się) w przeliczeniu na 1 uczestnika |   |   |   |   |
|   | Liczba godzin działań w module psychospołecznym w kontakcie grupowym (osoby niepowtarzające się) |   |   |   |   |
|   | Średnia liczba godzin działań w module psychospołecznym w kontakcie grupowym (osoby niepowtarzające się) w przeliczeniu na 1 uczestnika |   |   |   |   |
|   | **4. Konsultacje specjalistyczne** |   |
|   | Liczba godzin zrealizowanych konsultacji zewnętrznych w module psychospołecznym  |   |   |   |   |
|   | Średnia liczba godzin zrealizowanych konsultacji zewnętrznych w module psychospołecznym w przeliczeniu na 1 uczestnika |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Część 5. Moduł medyczny** | **Plan** | **Okres sprawozdawczy** | **Narastająco**  |   |
|   |   |   | **Rozpoczęli** | **Kontynuują** | **Zakończyli** | **Rozpoczęli** | **Kontynuują** | **Zakończyli** |   |
|   | **1. Procedury medyczne:** |   |
|   | Liczba osób uczestniczących w procedurze: kinezyterapia |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Liczba osób uczestniczących w procedurze: fizykoterapia |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Liczba osób uczestniczących w procedurze: masaż leczniczy |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Liczba osób uczestniczących w procedurze: terapia zajęciowa |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Liczba osób uczestniczących w procedurze: terapia logopedyczna |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Liczba osób uczestniczących w procedurze: pozostałe (łącznie) |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **2. Działania edukacyjne** |   |
|   | Liczba osób, którym udzielono instruktażu (prozdrowotny, w zakresie ergonomii, ćwiczeń do wykonania w domu) |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Liczba osób biorących udział w pozostałych działaniach (łącznie) |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Część 5. Moduł medyczny** |   |   |   |   |
|   |   |   | **Plan** | **Okres sprawozdawczy** | **Narastająco**  |   |
|   | **1. Procedury medyczne** |  |  |  |   |
|   | Łączna liczba zrealizowanych procedur: kinezyterapia |   |   |   |   |
|   | Łączna liczba godzin zrealizowanych procedur: kinezyterapia |   |   |   |   |
|   | Średnia liczba godzin zrealizowanych procedur w przeliczeniu na 1 uczestnika: kinezyterapia |   |   |   |   |
|   | Łączna liczba zrealizowanych procedur: fizykoterapia |   |   |   |   |
|   | Łączna liczba godzin zrealizowanych procedur: fizykoterapia |   |   |   |   |
|   | Średnia liczba godzin zrealizowanych procedur w przeliczeniu na 1 uczestnika: fizykoterapia |   |   |   |   |
|   | Łączna liczba zrealizowanych procedur: masaż leczniczy |   |   |   |   |
|   | Łączna liczba godzin zrealizowanych procedur: masaż leczniczy |   |   |   |   |
|   | Średnia liczba godzin zrealizowanych procedur w przeliczeniu na 1 uczestnika: masaż leczniczy |   |   |   |   |
|   | Łączna liczba zrealizowanych procedur: terapia zajęciowa |   |   |   |   |
|   | Łączna liczba godzin zrealizowanych procedur: terapia zajęciowa |   |   |   |   |
|   | Średnia liczba godzin zrealizowanych procedur w przeliczeniu na 1 uczestnika: terapia zajęciowa |   |   |   |   |
|   | Łączna liczba zrealizowanych procedur: terapia logopedyczna |   |   |   |   |
|   | Łączna liczba godzin zrealizowanych procedur: terapia logopedyczna |   |   |   |   |
|   | Średnia liczba godzin zrealizowanych procedur w przeliczeniu na 1 uczestnika: terapia logopedyczna |   |   |   |   |
|   | Łączna liczba zrealizowanych procedur: inne (łącznie) |   |   |   |   |
|   | Łączna liczba godzin zrealizowanych procedur: inne (łącznie) |   |   |   |   |
|   | Średnia liczba godzin zrealizowanych procedur w przeliczeniu na 1 uczestnika: inne (łącznie) |   |   |   |   |
|   | **2. Działania edukacyjne** |   |
|   | Liczba zrealizowanych instruktaży (prozdrowotnych, w zakresie ergonomii, ćwiczeń do wykonania w domu) |   |   |   |   |
|   | Liczba godzin zrealizowanych instruktaży (prozdrowotnych, w zakresie ergonomii, ćwiczeń do wykonania w domu) |   |   |   |   |
|   | Średnia liczba zrealizowanych instruktaży (prozdrowotnych, w zakresie ergonomii, ćwiczeń do wykonania w domu) w przeliczeniu na 1 uczestnika |  |  |  |   |
|   | Liczba przekazanych pakietów materiałów edukacyjnych |   |   |   |   |
|   | Liczba pozostałych działań (łącznie) |   |   |   |   |
|   | Liczba zrealizowanych godzin pozostałych działań (łącznie) |   |   |   |   |
|   | Średnia zrealizowanych liczba godzin pozostałych działań (łącznie) w przeliczeniu na 1 uczestnika |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |